

HUBUNGAN ANTARA KEJADIAN PREEKLAMPSIA DAN RISIKO DEPRESI ANTENATAL

TESIS

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Derajat Magister
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Minat Utama Promosi dan Perilaku Kesehatan**



Oleh :

TIARA FATMA KUMALA

S021308085

**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA**

2015

HALAMAN PERSETUJUAN

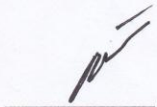
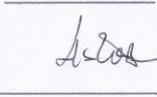
**HUBUNGAN ANTARA KEJADIAN PREEKLAMPSIA DAN RISIKO DEPRESI
ANTENATAL**

TESIS

Oleh :

TIARA FATMA KUMALA

S021308085

Komisi	Nama	Tanda Tangan	Tanggal
Pembimbing			
Pembimbing I	Prof. Dr. M. Syamsulhadi, dr., Sp. KJ (K) NIP. 19461102 197609 1 001		20-08-2015
Pembimbing II	Dr. Uki Retno Budihastuti, dr., Sp. OG (K) NIP. 19690927 201503 2 001		20-08-2015

**Telah dinyatakan memenuhi syarat
pada tanggal 20 Agustus 2015**

Kepala Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Program Pascasarjana UNS



Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., M.Sc., Ph. D
NIP. 19551021 199412 1 001

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN ANTARA KEJADIAN PREEKLAMPSIA DAN RISIKO DEPRESI
ANTENATAL**

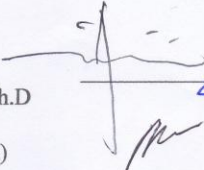

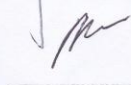

TESIS

Oleh :

**TIARA FATMA KUMALA
S021308085**

**Telah dipertahankan di depan penguji dan
dinyatakan telah memenuhi syarat
pada tanggal 31 Agustus 2015**

Tim penguji :

Jabatan	Nama	Tanda Tangan
Ketua	Prof. Dr. Okid Parama Astirin, MS NIP. 19630327 198601 2 002	
Sekretaris	Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., M.Sc., Ph.D NIP. 19551021 199412 1 001	
Anggota Penguji	Prof. Dr. M. Syamsulhadi, dr., Sp. KJ (K) NIP. 19461102 197609 1 001 Dr. Uki Retno Budihastuti, dr., Sp. OG (K) NIP. 19690927 201503 2 001	 


Mengetahui :



**Direktur
Program Pascasarjana UNS**

Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd
NIP. 19600727 198702 1 001

**Kepala Program Studi Magister Ilmu
Kesehatan Masyarakat**


Prof. Bhisma Murti, dr., MPH, M.Sc., Ph.D
NIP. 19551021 199412 1 001

ABSTRAK

Tiara Fatma Kumala. S021308085. Hubungan antara Kejadian Preeklampsia dan Risiko Depresi Antenatal. TESIS. Pembimbing I : Prof. Dr. M. Syamsulhadi, dr., Sp.KJ (K), Pembimbing II : Dr. Uki Retno Budihastuti, dr., Sp.OG (K). Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat. Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Latar Belakang : Kehamilan merupakan peristiwa penting bagi seorang wanita yang rentan berisiko terjadi gangguan psikologis. Prevalensi depresi antenatal lebih tinggi dibanding masa lainnya. Depresi antenatal memicu perubahan pembuluh darah dan peningkatan resistensi arteri uterina yang sama halnya terjadi pada kasus preeklampsia. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis hubungan antara kejadian preeklampsia dan risiko depresi antenatal serta faktor-faktor yang mempengaruhi di RSI Sunan Kudus.

Subyek dan Metode : Jenis penelitian ini adalah kohort retrospektif. Subyek penelitian sebanyak 75 ibu hamil yang diambil dengan metode *fixed exposure sampling* di RSI Sunan Kudus. Pengumpulan data menggunakan kuesioner. Pengukuran depresi menggunakan *The Edinburgh Postnatal Depression Scale* (EPDS). Teknik analisis data menggunakan analisis regresi logistik.

Hasil: Terdapat hubungan antara kejadian preeklampsia (OR=0,44; CI=95%; 0,11-1,75; p=0,249), umur (OR=1,55; CI=95%; 0,29-8,10; p=0,599), paritas (OR=0,33; CI=95%; 0,09-1,19; p=0,092), pendidikan (OR=0,42; CI=95%; 1,10-1,74; p=0,236), pendapatan (OR=0,26; CI=95%; 0,08-0,88; p=0,031), dukungan sosial (OR=0,06; CI=95%; 0,00-0,63; p=0,019) dan risiko depresi antenatal.

Kesimpulan : Penelitian ini tidak menunjukkan hubungan yang secara statistik signifikan antara kejadian preeklampsia dan risiko depresi antenatal. Hasil penelitian memang menunjukkan hubungan yang terbalik antara kejadian preeklampsia dan risiko depresi antenatal. Hasil analisis tentang hubungan kejadian preeklampsia dan depresi antenatal tersebut telah mengendalikan faktor perancu umur, paritas, pendidikan, pendapatan, dan dukungan sosial.

Kata Kunci : preeklampsia, umur, paritas, pendidikan, pendapatan, dukungan sosial, depresi antenatal

ABSTRACT

Tiara Fatma Kumala. S021308085. The association between incidence of Preeclampsia and the risk of Antenatal Depression. THESIS. Supervisor I : Prof. Dr. M. Syamsulhadi, dr., Sp.KJ (K), Supervisor II : Dr. Uki Retno Budihastuti, dr., Sp.OG (K). Public Health Science Program. Postgraduate of Sebelas Maret University Surakarta.

Background : Pregnancy was an important event for a woman that vulnerable at risk of psychological disturbances occur. The prevalence of antenatal depression was higher than other times. Antenatal depression triggers changes in the blood vessels and increases in resistance arteries uterine that just as happened in the case of preeclampsia. The purpose of this research was to analyze the association between incidence of preeclampsia and the risk of antenatal depression and factors affecting in RSI Sunan Kudus.

Subjects and methods : This study was a retrospective cohort. The subject of study was 75 pregnant women taken with fixed exposure sampling methods in RSI Sunan Kudus. Data collection used the questionnaire. Measurement of depression used The Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). Data analysis techniques used logistic regression.

Results : There was a association between the incidence of preeclampsia (OR = 0,44; CI = 95%; 0.11-1.75; p = 0,249), age (OR = 1.55; CI = 95%; 0,29-8.10; p = 0,599), parity (OR = 0.33; CI = 95%; 0.09-1.19; p = 0,092), education (OR = 0.42; CI = 95%; 1.10-1.74; p = 0.275), income (OR = 0.26; CI = 95%; 0.08-0.88; p = 0,031) and social support (OR = 0.06; CI = 95%; 0.00-0.63; p = 0,019) and risks of antenatal depression.

Conclusion : This study did not show a statistically significant correlation between incidence of preeclampsia and the risk of antenatal depression. Results of the study showed a reverse relation between incidence preeclampsia and the risk of antenatal depression. This correlation has been controlling of counfounding factor such as age, parity, education, income, and social support.

Keywords : preeclampsia, age, parity, education, income, social support, antenatal depression

PERNYATAAN KEASLIAN DAN PERSYARATAN PUBLIKASI

Saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa:

1. Tesis yang berjudul: “Hubungan antara Kejadian Preeklampsia dan Risiko Depresi Antenatal” ini adalah karya penelitian saya sendiri dan tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang tertulis dengan acuan yang disebutkan sumbernya, baik dalam naskah karangan dan daftar pustaka. Apabila ternyata di dalam naskah Tesis ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi, baik Tesis beserta gelar magister saya dibatalkan serta diproses sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
2. Publikasi sebagian atau keseluruhan ini Tesis pada jurnal atau forum ilmiah harus menyertakan tim promotor sebagai *author* dan PPs UNS sebagai institusinya. Apabila saya melakukan pelanggaran dari ketentuan publikasi ini, maka saya bersedia mendapatkan sanksi akademik yang berlaku.

Surakarta, Agustus 2015

Mahasiswa

Tiara Fatma Kumala

S021308085

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul : “Hubungan antara Kejadian Preeklampsia dan Risiko Depresi Antenatal”.

Tesis ini diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat Magister Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penyusunan tesis ini penulis banyak mengalami hambatan dan rintangan, namun penulis banyak menerima bantuan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, perkenankanlah penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Ravik Kasidi, Drs., M.S, selaku Rektor Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti program Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd selaku Direktur Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Prof. Bhisma Murti, dr, MPH, M.Sc. Ph.D, Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah mendukung penyusunan tesis ini.
4. Prof. Dr. Much. Syamsulhadi, Sp.KJ (K) sebagai dosen pembimbing utama yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta dengan sabar dan penuh tanggung jawab dalam memberikan bimbingan, motivasi dan pengarahan.
5. Dr. Uki Retno Budihastuti, Sp.OG (K), sebagai dosen pembimbing pendamping yang dengan sabar telah mencurahkan waktu dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan dorongan selama penulis menyusun tesis ini.
6. Prof. Dr. Okid Parama Astirin, MS, sebagai penguji yang telah memberikan saran dan masukan yang sangat berharga demi sempurnanya tesis ini.
7. Ibu dan bapak tercinta yang telah mendukung dan mendoakan penulis.
8. Suami dan buah hati tercinta yang menjadi motivasi terbesar bagi penulis.

9. Teman-teman Akademi Kebidanan Muslimat NU Kudus yang telah mendukung penulis selama menjalani pendidikan di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta
10. Teman-teman Mahasiswa Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta yang selalu bersama dalam suka maupun duka menjalani pendidikan.

Semoga amal dan kebaikan semua pihak tersebut mendapatkan imbalan dari Allah SWT. Penulis mengharapkan kritik, saran dan petunjuk yang bersifat membangun dari pembaca.

Akhirnya dengan segala kerendahan hati, penulis berharap semoga tesis ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Kudus, Agustus 2015

Tiara Fatma Kumala

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
PERNYATAAN KEASLIAN DAN PERSYARATAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II. LANDASAN TEORI	5
A. Tinjauan Pustaka	5
1. Preeklampsia	5
a. Pengertian	5
b. Klasifikasi	5
c. Etiologi	6
d. Faktor Risiko	6
e. Patofisiologi	7
f. Diagnosis	8
g. Komplikasi	9
h. Penatalaksanaan	9
2. Depresi Antenatal.....	13

a. Pengertian.....	13
b. Tanda dan Gejala	13
c. Klasifikasi	14
d. Mekanisme terjadinya depresi	14
e. Faktor Risiko	15
f. Komplikasi	16
3. Hubungan antara Preeklampsia dan Depresi Antenatal.....	17
B. Kerangka Berpikir	18
C. Hipotesis	19
BAB III. METODE PENELITIAN	20
A. Jenis Penelitian	20
B. Tempat dan Waktu Penelitian	20
C. Populasi dan Sampel Penelitian	20
D. Besar Sampel	21
E. Kriteria Restriksi	21
F. Variabel Penelitian	22
G. Definisi Operasional Variabel	22
H. Instrumen Penelitian	25
I. Teknik Analisis Data	27
J. Etika Penelitian	28
BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	30
A. Hasil Penelitian	30
B. Pembahasan	38
C. Keterbatasan	45
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	47
A. Simpulan	47
B. Implikasi	48
C. Saran	48
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Skor Kuesioner EPDS	26
Tabel 3.2 Subskala Kuesioner MOS-SSS	26
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi karakteristik sampel hubungan antara kejadian preeklampsia dan risiko depresi antenatal	30
Tabel 4.2 Distribusi frekuensi hubungan antara kejadian preeklampsia dan risiko depresi antenatal	31
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi risiko depresi antenatal	32
Tabel 4.4 Hasil analisis hubungan antara kejadian preeklampsia dan risiko depresi antenatal.....	32
Tabel 4.5 Hasil analisis hubungan antara umur dan risiko depresi antenatal	33
Tabel 4.6 Hasil analisis hubungan antara paritas dan depresi antenatal.....	34
Tabel 4.7 Hasil analisis hubungan antara pendidikan dan depresi antenatal	34
Tabel 4.8 Hasil analisis hubungan antara pendapatan dan depresi antenatal	35
Tabel 4.9 Hasil analisis hubungan antara dukungan sosial dan depresi antenatal	36
Tabel 4.10 Hasil analisis regresi logistik ganda hubungan antara kejadian preeklampsia dan risiko depresi antenatal	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi terjadinya preeklampsia.....	8
Gambar 2.2 Penatalaksanaan Preeklampsia Berat	12
Gambar 2.3 Kerangka Berpikir	18
Gambar 3.1 Jenis Penelitian	20

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 2. Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 3. Surat Persetujuan Ijin Penelitian
- Lampiran 4. Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 5. Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 6. Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7. Jadwal Kegiatan
- Lampiran 8. Rekapitulasi Subyek Penelitian
- Lampiran 9. Hasil Distribusi Frekuensi Karakteristik
- Lampiran 10. Hasil Analisis Univariat
- Lampiran 11. Hasil Analisis Bivariat
- Lampiran 12. Hasil Analisis Multivariat

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKP	: Angka Kematian Perinatal
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
CI	: <i>Confidence Interval</i>
EPDS	: <i>The Edinburgh Postnatal Depression Scale</i>
MOS-SSS	: <i>Medical Outcomes Study Social Support Survey</i>
OR	: <i>Odds Ratio</i>
p	: <i>Probability</i>
PE	: Preeklampsia